様式第１１号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課長 | 係長 | 担当者 |
|  |  |  |

旅館業特例施設営業開始届

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）福岡市　　保健所長

住　所

届出者

氏　名

※法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

　次のとおり今年の営業を開始するので、福岡市旅館業法施行細則第10条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業施設の名称 |  |
| 営業施設の所在地 | 福岡市　　　　区 |
| 営　業　の　種　別 |  |
| 営業許可年月日  及び許可番号 | 年　　　月　　　日　　福　保環　第　　　　　　号 |
| 今年の営業期間 | 月　　　日　から　　　　月　　　日　まで |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （調査欄） 　　　　　（現地調査年月日　令和　　　年　　　月　　　日） | | |
| 施設設備調査事項 | 給水設備 |  |
| 水質検査結果 |  |
| 寝具類の管理 |  |
| 客室の鼠昆対策 |  |
| 廃棄物の処理 |  |
| 便所 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 備　　　考 | |  | |